



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 02/04/2024

Consecutivo por Área: 25

Delegación: Tabasco

Área de Adscripción: Auditoría Ambiental

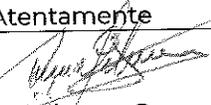
Comisionado: Lehovec Guerrero Ana Rosa
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 13 de marzo 2024

Lugar: Municipio de Comalcalco, Tab.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
13/03/2024	076	Certificado de tránsito r/a Belisario Domínguez, Comalcalco, Tab.	\$325.00	Alimentos

Atentamente


Ana Rosa Lehovec Guerrero
Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.



CERTIFICADO DE TRANSITO N° 076

LOCAL

COMISION A: Comalcalco Tab DEL C. Ana Rosa Urbanez Gonzalez, ORDENADA POR Ing. Mayra Cecilia Villagómez de los Santos, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO.

SUBDELEGADO

SALIDA: 13 marzo 2024 (DIA, MES, AÑO)

LLEGADA: 13 marzo 2024 (DIA, MES, AÑO)

Ing. Mayra Cecilia Villagómez de los Santos (NOMBRE, FIRMA, SELLO)

Ing. Mayra Cecilia Villagómez de los Santos (NOMBRE, FIRMA, SELLO)

FORANEO

Rta Balsaruo Dominguez Comalcalco Tab. A 13 DE marzo DE 2024. CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO N° DE FECHA DE marzo DE 2024

LLEGADA: 13 marzo 2024 (DIA, MES, AÑO)

SALIDA: marzo 2024 (MES, AÑO)



COM AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

Segundo Insignificante

DELEGACION MUNICIPAL

Berthold Fuentes de la Cruz (CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO)

BELISARIO DOMINGUEZ (CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO)

DELEGADO MUNICIPAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N° DE FECHA DE DE

LLEGADA: DIA MES AÑO

SALIDA: DIA MES AÑO